

AL SINDACO DEL COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO

**OGGETTO:** *Emergenza epidemia COVID 19 – Misure di sostegno alle famiglie disagiate – Domanda per l'assegnazione di "Buoni Spesa" per l'acquisto di generi di prima necessità e farmaci in adesione all'avviso pubblico a sostegno del reddito delle famiglie in difficoltà economica.*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ alla  
Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune  
di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l'assegnazione del Buono Spesa per l'acquisto di beni di prima necessità e farmaci - Emergenza epidemia COVID 19 –**

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

**DICHIARA**

1. di essere residente o domiciliato per ragioni di lavoro da più di tre mesi nel Comune di Joppolo Giancaxio;
2. che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è la seguente:

Cognome Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela e documento di riconoscimento	Attività svolta

3. di avere perso la fonte di reddito in seguito all'emergenza COVID 19 e che il motivo della difficoltà economica è rappresentato da:

- ☐ sospensione dell'attività commerciale / artigianale / industriale (*specificare il tipo di attività*) \_\_\_\_\_;
- ☐ sospensione del rapporto di lavoro subordinato nell'ambito di aziende di cui al punto precedente;
- ☐ altro \_\_\_\_\_;

4. che le disponibilità finanziarie (saldo bancario / postale) di tutto il nucleo familiare – alla data di sottoscrizione della presente – sono comprese tra:

- ☐ Euro 0 ed Euro 3.000,00;
- ☐ Euro 3.001,00 ed Euro 5.000,00;
- ☐ oltre Euro 5.001,00.

5. che la residenza del nucleo familiare è rappresentata da immobile:

- ☐ in affitto;
- ☐ di proprietà.

6. di non usufruire di sostegno pubblico in proprio né i propri componenti il nucleo familiare di Reddito di cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale, regionale o nazionale;

OVVERO

di usufruire di sostegno pubblico (sottoscritto e componenti il nucleo familiare) RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale, regionale o nazionale che non supera l'entità di 500 Euro per nucleo familiare

7. che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda presso il Comune di Joppolo Giancaxio né presso altri Comuni italiani.

Autorizza il Comune di Joppolo Giancaxio al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione beneficio in oggetto, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679.

Joppolo Giancaxio lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_